

王耀光杂病验案 3 则

★ 黄芸 (天津中医药大学 2006 级硕士研究生 天津 300193)

关键词:王耀光;杂病;中医药疗法

中图分类号:R 249.2 文献标识码:B

王耀光老师为天津中医药大学第一附属医院肾内科主任医师、教授,业医多年临床经验丰富,不仅擅长于肾病治疗,并且对内科疑难杂病的治疗也颇有心得。现介绍医案 3 则与读者共享。

1 薏苡附子败酱散治疗脐痛

刘某,女,32 岁,2007 年 10 月 24 日初诊。主诉:6 年前产后 2 个月肚脐肿痛有黄色分泌物流出,气味臭而刺鼻。6 年来于多方中西医诊治而病情反复不愈,现常年有黄色分泌物流出,时肿痛。诊见:脐部微红肿有黄色分泌物,面部痤疮,舌胖有齿痕苔薄白,脉细滑。辨为湿热蕴结。治以清热利湿解毒。

府,转摇不能,肾将惫矣。”明代著名医学家王肯堂认为本病“有风、有湿、有寒、有热、有闪挫、有瘀血、有滞气、有痰积,皆标也,肾虚其本也”。鹿角片峻补元阳,益精,补血,强筋骨;巴戟天、淫羊藿、仙茅补肾阳,强筋骨,祛风湿;杜仲补肾阳,强腰脊,止痛;锁阳、肉苁蓉、菟丝子补肾阳,益肾精;山茱萸补肾益精。

2.1.5 补充正气 腰椎间盘突出多属久病,久病多耗伤正气,且治疗本病方中多有活血化瘀,行气等耗气伤津之药,故方中常需加党参、白术、黄芪、生晒参等以补足正气。

2.1.6 化痰散结 曾师在辨腰椎间盘突出时,常认为其中有痰瘀互结,故方中常加些漏芦、浙贝等药以化痰散结。

2.2 外用药

曾师根据腰椎间盘突出症的病因病机,在给病人仔细辨证的前提下,配合以中药内服加以中药外敷及熏洗,达到了极好的效果。以自拟方弃杖散为主方加减:羌活、独活、老鹳草、海桐皮、透骨草、石南藤、雪上一枝蒿、络石藤、乳香、没药、松节、海风藤、威灵仙、伸筋草、舒筋草、石菖蒲等药祛风除湿,舒筋

处方:薏苡仁 30 g,制附子 4 g,败酱草 20 g,酒大黄 4 g,丹皮 12 g,蒲公英 15 g,野菊花 15 g,枳壳 15 g,连翘 25 g,甘草 15 g,煅牡蛎 15 g,白鲜皮 30 g,乌梅 15 g,土茯苓 30 g,苍术 15 g,黄柏 12 g。日 1 剂,水煎服,进 7 剂。7 日后患者复诊时诉:服药 2 日后脐部已干爽,肿消痛止,服药 6 天后脐部已恢复如常,且面部痤疮亦见减轻。诊其舌尖红苔薄黄,脉细滑。以前方去附子、煅牡蛎,加灯心草 3 g、生地 20 g、通草 8 g、淡竹叶 15 g,再服 7 剂,痤疮亦见好转。

按:脐痛多见于小儿,成人较少见。本例患者系分娩后调摄不当,气血壅滞瘀而化热,体虚邪乘,湿

通络,止痹痛,川牛膝、土鳖虫、苏木、红花等药活血祛瘀,通经活络,仙茅、淫羊藿等药补肾阳,强筋骨,生附子、艾叶、麻黄、炮姜、干姜、北细辛、吴茱萸散寒止痛,漏芦、生南星、生半夏、山慈菇化痰散结,樟脑、冰片、石菖蒲等药开窍,通经,消肿止痛。曾师还认为腰椎间盘突出症有瘀血产生,热随之生,故在外敷药中常加桂枝、白芷、苏叶等舒风散热之品。另外,肝主筋,肝之疏泄不能,筋脉则痹阻不通,故曾师常用制香附、柴胡等疏肝活络之药。

3 小结

随着当代医学的发展和医疗模式的转换,微创乃至无痛治疗成为主流治疗方向。因而传统的中医药疗法成为研究的焦点。腰椎间盘突出症中医治则应以祛风湿,舒筋活络,散寒,活血化瘀,补肾阳,强筋骨,补足正气,化痰散结,止痹痛,以达到瘀血消散,气血流通,经脉畅行;筋脉、肌肉得以气血濡养,腰府得健,腰腿痛、麻木症状自除的目的。中医中药治疗腰椎间盘突出症已成为一种可靠、有效、首选的治疗方法。

(收稿日期:2008-09-09 责任编辑:曹征)

热下移小肠,壅结脐中,发为脐痛。舌胖有齿痕苔薄白,脉细滑,表明患者病久,湿热之邪盛而脾气已虚。故用薏苡附子败酱散加减以排脓消肿,清热利湿解毒。其中附子温阳扶正祛毒外出,并防大队寒凉之药有碍脾运。酒大黄既清上焦之热又可导邪外出。丹皮、蒲公英、野菊花、连翘、白鲜皮、土茯苓共奏清热解毒之效,黄柏、苍术清热燥湿,煅牡蛎散结而收涩,乌梅收涩且有去死肌恶肉之效,枳壳行气导滞,使药达病所。

2 桂枝加桂汤治疗奔豚气

李某,男,49岁,2007年4月10日初诊。患者诉肛门有冷感,自觉有冷气上逆,有一“冷核”,伴有会阴部潮湿、畏寒,腰腿时疼痛,夜间难于睡眠,舌胖有齿痕、苔薄黄,脉弦。王教授诊为奔豚气病,辨为脾肾虚寒,寒气攻冲夹肝经郁热。温经散寒,调和阴阳,平冲降逆。桂枝加桂汤加减:桂枝15g,白芍15g,炙甘草15g,干姜8g,大枣5枚,沉香6g,肉桂4g,桑白皮30g,羌活10g,柴胡15g,黄芩15g,川椒4g,蛇床子10g,黄连6g,黄柏10g,苍朮12g,石菖蒲8g,远志8g,生牡蛎30g(先煎),菟丝子30g,巴戟肉15g,萆薢20g,升麻10g。复诊症状减轻,复以此方加减服药20余日,诸证缓解,夜寐转佳。

按:本例其冲气上逆之感虽非“气从小腹上至心”但仍诊为奔豚气。王教授在临床曾辨治奔豚气证多例:有冲气起点较低,发自阴股者;也有冲气上冲巅顶者,但病机并不与《金匱要略》相左,不必拘泥于原文。本例肛门冷感、冷气上逆、畏寒皆是虚寒表现,“有一冷核”亦为寒气聚集的明证,苔薄黄脉弦,为肝经郁热之象。故在温阳散寒的同时兼以清肝热,舒肝郁,使得阴阳调和、气机条畅达到平冲降逆的作用。奔豚气临床症状多千差万别,虚实有异,虽同为虚证亦多有兼挟之邪,当在辨证的基础上灵活加减化裁,以收全效。

3 小柴胡汤治眩晕

孙某,男,50岁,2008年1月5日初诊。主诉:

晨起后头晕如坐舟车,虽卧床而不能止,呕吐,口苦,自觉听力下降,舌红苔薄,脉弦。既往有慢性肾炎病史,无高血压病史。查血压140/90 mmHg。辨证为眩晕,肝火上炎,上扰清窍。治以清肝泻火。处方:柴胡15g,黄芩15g,龙胆草10g,炒栀子15g,茯苓30g,炒白术20g,炙甘草6g,干姜6g,薄荷8g,胆南星8g,泽泻30g,菊花60g,天麻20g,羌蔚子20g,桑叶15g,生蒲黄20g,苍术20g,薏苡仁15g,夏枯草15g,车前子60g(包煎)。日1剂,水煎服。3日后复诊:呕吐已止,头晕明显减轻,口苦,耳鸣,寐差,纳呆,舌脉同前。处方:柴胡15g,黄芩15g,半夏9g,炙甘草6g,龙胆草8g,炒栀子15g,丹皮10g,苦参20g,砂仁15g,木瓜10g,青箱子15g,木贼15g,菊花60g,鹿角霜18g,萆薢30g,杜仲20g,竹茹15g,神曲12g,鸡内金12g,冬瓜皮30g。4日后复诊:头晕、寐差、纳呆已缓解,口苦,耳鸣,夜间头痛如裹,舌脉如前。处方:柴胡15g,黄芩15g,半夏9g,炙甘草6g,龙胆草8g,胆南星8g,大贝8g,珍珠母30g,木瓜30g,防风18g,荆芥15g,羌活12g,白芷10g,细辛3g,葛根30g,天麻18g,川断10g,杜仲15g,再进7剂。服药后诸证缓解。

按:本例追溯起因言:近日劳累而心烦之事甚多,郁闷之极,则知肝郁而化热,火热上扰清窍,发为眩晕,上蒙清窍而听力下降,肝气横逆乘脾致清气不升,浊阴不降而发为呕吐。故以小柴胡汤加天麻、桑叶、菊花、夏枯草、龙胆草等药清肝泻火,平肝熄风。服药后眩晕缓解但耳鸣、头痛如裹、口苦、纳呆为肝之郁火未尽而复感寒湿之邪,诸邪兼挟上蒙清窍而扰神明、中犯脾胃而碍饮食。故清肝热兼以疏风止痛以收全功。王教授擅用小柴胡汤治杂病,主张以口苦、咽干、脉弦为辨证要点,有其他兼挟之症再灵活化裁,虽为常见经方但收效甚好。另外王教授在邪盛时喜“轻药重用”以加强药效,常用之药如菊花、冬瓜皮等常用至60g,临床疗效甚佳。

(收稿日期:2008-08-15 责任编辑:秦小琬)

专题征稿

《江西中医药》为中医药核心期刊,新设重点栏目《明医心鉴》,以介绍名老中医经验和中医临证心得为主,重点刊载中医关于疑难病的诊疗经验,要求观点、方法新,经验独到。涉及的病种主要有:小儿麻痹后遗症、红斑狼疮、类风湿性关节炎、慢性肾炎、哮喘、糖尿病、老年痴呆、高血压、中风、盆腔炎、萎缩性胃炎、癌症疼痛。欢迎广大中西医临床工作者不吝赐稿。